

Antrag auf Zugangschip am FB3 / Application for a Department 3 Access Chip

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt eines Zugangschips mit der unten stehenden Nummer.

Ich zahle EUR 10,00 Pfandgeld, das nicht verzinst wird. Eine Quittung erhalte ich nicht; der Zugangschip ist stattdessen als Quittung anzusehen. Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass mir bei Verlust des Chips das gezahlte Pfandgeld nicht zurückgezahlt wird. Der Zugangschip enthält keinerlei persönliche Daten.

Ich verpflichte mich, meinen Zugangschip niemandem weiterzugeben. Den Verlust des Chips werde ich schnellstmöglich persönlich im MZH, Raum 2360 oder 2390 oder telefonisch unter 218-63881 oder 218-63882 im FB3 der Universität Bremen melden. Für jeden Ersatzchip für einen verlorenen oder mutwillig beschädigten Chip ist erneut ein Pfand von EUR 10,00 zu entrichten.

By signing I certify that I have received the access chip with the number specified below.

I agree to pay a deposit of 10.00 EUR, which does not bear interest. I will not receive a written receipt of payment as the entry chip is considered the receipt. Further, I acknowledge that the deposit will not be reimbursed if the access chip is lost. The access chip does not contain any personal information.

I agree that I will not give my access chip to any other person and that I will notify the department of loss as soon as possible - either in person at MZH Room 2360 or 2390 or by telephone at 218-63881 or 218-63882. For each replacement for a lost or intentionally damaged chip a new deposit of 10.00 EUR will be due.

Vom Antragsteller auszufüllen / To be filled out by the applicant:

Vor- und Nachname / First and last name:

Uni-Bremen Accountname:@uni-bremen.de

.....
Datum / Date

.....
Unterschrift des Antragstellers /
Applicant's signature

Von den Chipausgebern auszufüllen / To be filled out by chip issuer:

Chipnummer / chip number: